

**Bescheinigung nach § 17a Eindämmungsverordnung
über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf das Coronavirus SARS-CoV-2
mit negativem Testergebnis gegenüber der Schule
für Schüler/innen und in der Schule Tätige**

Aufgrund § 17a der Eindämmungsverordnung ist ab dem 19. April 2021 an zwei bestimmten, nicht aufeinanderfolgenden Tagen pro Woche eine tagesaktuelle (nicht länger als 24 Stunden zurückliegende) Bescheinigung über einen Antigen-Schnelltest oder einen anderen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis Voraussetzung für das Betreten der Schulen.

Der Test wurde ohne Aufsicht einer fachkundigen Person durchgeführt.

| Angaben zur Schule | |
|---------------------------|--|
| Name | |
| Vollständige Anschrift | |

| Angaben zur getesteten Person (Schüler/in, in der Schule Tätige) | | |
|---|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Vollständige Anschrift | | |

Hinweis:

Sollte der Selbsttest positiv sein:

- Bleiben Sie bzw. Ihr Kind bitte zu Hause.
- Informieren Sie die Schule und ggf. den Ausbildungsbetrieb darüber, dass der Selbsttest positiv war und dass aufgrund dessen eine Nachtestung mittels PCR-Test durch medizinisches Personal (Arztpraxis/Testzentrum) notwendig ist, um abzuklären, ob tatsächlich eine Infektion mit SARS-CoV-2 vorliegt.
- Lassen Sie unverzüglich einen PCR-Test durch medizinisches Personal (Arztpraxis/Testzentrum) durchführen.
- Bleiben Sie bzw. Ihr Kind bitte in häuslicher Quarantäne, bis das Ergebnis des PCR-Tests vorliegt.
- Sie bzw. Ihr Kind werden von der Schule mit Aufgaben versorgt bzw. nehmen am Distanzunterricht teil.
- Informieren Sie die Schule bitte umgehend über das Ergebnis des PCR-Tests.

Coronavirus Antigen-Selbsttest

| | | | | |
|----|---|------------|-----------------|-------------------|
| | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |
| 2 | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| 2 | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| 2 | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |
| 3 | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| 3 | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| 3 | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |
| 4 | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| 4 | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| 4 | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |
| 5 | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| 5 | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| 5 | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |
| 6 | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| 6 | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| 6 | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |
| 7 | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| 7 | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| 7 | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |
| 8 | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| 8 | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| 8 | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |
| 9 | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| 9 | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| 9 | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |
| 10 | Name des Tests | Hersteller | Datum des Tests | Uhrzeit des Tests |
| 10 | Bestätigung des negativen Testergebnisses durch | | | |
| 10 | Name | Vorname | Datum | Unterschrift |